

**PRIJAVA ZA UPIS U VRTIĆ
2018./2019. PEDAGOŠKA GODINA**

PODACI O DJETETU:

IME I PREZIME _____ OIB _____

DATUM I MJESTO ROĐENJA _____

ADRESA PREBIVALIŠTA _____

DO SADA BILO UKLJUČENO U DJEČJI VRTIĆ:

1. DA (koji) _____ 2. NE _____

OVE GODINE PRIJAVLJENO NA UPIS U REDOVAN DJEČJI VRTIĆ:

1. DA (koji) _____ 2. NE _____

DO SADA BILO UKLJUČENO U REHABILITACIJSKI TRETMAN 1. NE _____

2. DA a) gdje, kod koga _____

b) od kada _____

TEŠKOĆE U RAZVOJU DJETETA (zbog kojih dolazi) _____

MEDICINSKA DIJAGNOZA _____

OSTVARUJE PRAVO (nakon vještačenja) SA OSNOVE ZAKONA O SOCIJALNOJ SKRBI

1. DA (koje) _____ 2. NE _____

Kontrolno vještačenje (kada, upisati datum) _____

PODACI O ČLANOVIMA OBITELJI:

IME I PREZIME MAJKE / SKRBNICE, datum i mjesto rođenja:

Zvanje / zanimanje _____

1. Zaposlena (gdje) _____ 2. Nezaposlena 3. U mirovini

Ostvaruje pravo na (zaokruži):

1.a. Produženi roditeljski dopust - navesti datum do kad _____

1.b. Rad s polovicom radnog vremena - navesti datum do kad _____

1.c. Status roditelja njegovatelja – navesti datum od kad _____

Broj telefona: _____ Broj mobilnog telefona: _____

IME I PREZIME OCA / SKRBNIKA, datum i mjesto rođenja:

Zvanje / zanimanje _____

1. Zaposlen (gdje) _____ 2. Nezaposlen 3. U mirovini
Ostvaruje pravo na (zaokruži):

1.a. Produženi roditeljski dopust - navesti datum do kad _____

1.b. Rad s polovicom radnog vremena - navesti datum do kad _____

1.c. Status roditelja njegovatelja - navesti datum od kad _____

Broj telefona: _____ Broj mobilnog telefona: _____

BRAĆA I SESTRE DJETETA, ime, prezime, datum rođenja

PEDIJATAR _____

POTREBA ZA PRIJEVOZOM DJETETA

1. DA

2. NE

(samo za djecu uključenu u posebne skupine iz Zadra, roditelji bez automobila i prema mogućnostima ustanove)

PRIJAVA ZA PROGRAM (zaokruži):

1. **EDUKACIJSKO-REHABILITACIJSKI PROGRAM U POSEBNOJ SKUPINI**

2. **INKLUZIVNI EDUKACIJSKO-REHABILITACIJSKI PROGRAM PODRŠKE**

DJECA U SKUPINI REDOVNOG VRTIĆA UZ POTREBU ZA STRUČNOM PODRŠKOM (zaokruži):

1. rehabilitatora 2. logopeda 3. psihologa 4. fizioterapeuta 5. zdravstvene voditeljice

POTPIS RODITELJA:

U Zadru, _____ 2018.

Predana dokumentacija, zaprima i evidentira administrator u Vrtiću::

1. preslika rodnog lista ili domovnice djeteta,

2. preslika potvrde o prebivalištu djeteta i osobne iskaznice roditelja/skrbnika

3. preslika Nalaza i mišljenja jedinstvenog tijela vještačenja (Zavod za vještačenje, profesionalnu rehabilitaciju i zapošljavanje osoba s invaliditetom),

3.a. preslika Zaključka o pokretanju postupka vještačenja ukoliko postupak vještačenja nije okončan **uz obvezu dostave Nalaza i mišljenja po okončanju postupka (najkasnije dolaskom u vrtić),**

4. preslika Rješenja o odgodi ili privremenom oslobađanju od upisa u prvi razred za školsku godinu 2017./2018. (za djecu koja su do 31. ožujka tekuće godine navršila 6 godina) – **ukoliko postupak nije okončan predati dolaskom djeteta u vrtić,**

5. ostala dokumentacija (medicinska i dokumentaciju stručnjaka edukacijsko-rehabilitacijskog profila, ostalo)